

Anexo B (Forma 941-PR):

Registro de la Obligación Contributiva para los Depositantes de Itinerario Bisemanal

(Rev. enero del 2006)

Department of the Treasury — Internal Revenue Service

OMB No. 1545-0029

Número de identificación del patrono (EIN)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>						
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nombre (el de usted, no el de su negocio)

Año calendario (natural)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(Marque también el trimestre a la derecha.)

Informe para este trimestre...
(Marque uno.)

- 1: enero, febrero, marzo
- 2: abril, mayo, junio
- 3: julio, agosto, septiembre
- 4: octubre, noviembre, diciembre

Use este anexo para mostrar su OBLIGACIÓN CONTRIBUTIVA para el trimestre: por favor, NO LO USE para mostrar sus depósitos de contribución. Debe llenar esta planilla y adjuntarla a la Forma 941-PR si usted es un(a) depositante de itinerario bisemanal o si su obligación contributiva acumulada en cualquier día asciende a \$100,000 ó más. Escriba sus obligaciones contributivas en el espacio numerado que corresponda a la fecha en la cual se pagaron los salarios. Vea el apartado 11 de la Publicación 179 (Circular PR) para más detalles.

Mes 1								Obligación contributiva para el Mes 1
1	<input type="text"/>	9	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>	21	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>	
6	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	22	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>	
7	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>	31	<input type="text"/>	
8	<input type="text"/>	16	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Mes 2								Obligación contributiva para el Mes 2
1	<input type="text"/>	9	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>	21	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>	
6	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	22	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>	
7	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>	31	<input type="text"/>	
8	<input type="text"/>	16	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Mes 3								Obligación contributiva para el Mes 3
1	<input type="text"/>	9	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>	21	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>	
6	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	22	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>	
7	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>	31	<input type="text"/>	
8	<input type="text"/>	16	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Escriba el total de su obligación contributiva para el trimestre (Mes 1 + Mes 2 + Mes 3) = Total de su obligación contributiva para el trimestre (Ese total debe = la línea 8 de la Forma 941-PR)								Obligación total para el trimestre